

**АКТ**

по результатам документальной проверки достоверности представленных страхователями в Пенсионный фонд Российской Федерации индивидуальных сведений о страховом стаже, начисленных и уплаченных страховых взносах застрахованных лиц

от 22.01.2020 г.

№ 116

Мною (нами)  
ВЕДУЩИЙ СПЕЦИАЛИСТ-ЭКСПЕРТ ПОНОМАРЕВА ЕВГЕНИЯ ПЕТРОВНА

на основании решения от 30.12.2019 № 116

в присутствии  
ЗАВЕДУЮЩЕЙ МАШИНЕЦ НИНА БОРИСОВНА

проведена проверка

МБДОУ - Д/С № 29

(наименование организации)

658839, АЛТАЙСКИЙ КРАЙ, ЯРОВОЕ Г., Б КВ-Л, 35,,

(юридический адрес и/или адрес места нахождения)

МБДОУ - Д/С № 29

(организационно-правовая форма)

регистрационный №: 032-074-100098 , ИНН 2211005040 , КПП 221101001 , ИМНС 2210

за период с 01.01.2017 по 31.12.2018

Для проверки представлены следующие документы:

Штатное расписание организации; Лицевые счета работников; Приказы (о приеме на работу, переводе на другую работу, предоставлении отпуска, прекращении трудового договора и др.); Табель учета рабочего времени;

проверка начата 30.12.2019 г., окончена 22.01.2020 г.

Перечень не представленных для проверки документов:

**2. Результаты проверки**

Настоящей проверкой установлено следующее:

Фактическая численность работников по состоянию на дату проведения проверки	62	чел.
из них:		
имеют страховые свидетельства	62	чел.
не имеют страховых свидетельств	0	чел.
в том числе по причине:		

Не представлено индивидуальных сведений:

Проверено 20 индивидуальных сведений на основании 20 лицевых счетов

Количество подлежащих исправлению  
индивидуальных сведений 19 форм;  
на 18 чел

Необходимо представить исправленные индивидуальные сведения:

1. В части начисленных страховых взносов

2. В части трудового стажа

3. В части стажа на соответствующих видах работ

за 2017 на 2 чел

за 2018 на 17 чел

### 3. Заключение

Для устранения нарушений, выявленных в результате проверки страхователю предлагается:  
Откорректировать сведения согласно приложенным справкам.

Анкетные данные представить в срок до

Корректирующие индивидуальные сведения за отчетный(е) период(ы) 2017-2018гг. представить в течении 5 рабочих дней с момента получения акта.

Приложение к акту на \_\_\_\_\_ листах.

Проверяющие:

(подпись)

ПОНОМАРЕВА ЕВГЕНИЯ ПЕТРОВНА

(Ф.И.О.)



Начальник Управления ПФР

(подпись)

ДУШЕНКОВСКИЙ НИКОЛАЙ НИКОЛАЕВИЧ

(Ф.И.О.)

Руководитель организации (уполномоченный представитель)

(подпись)

МАШИНЕЦ НИНА БОРИСОВНА

(Ф.И.О.)



Главный бухгалтер

(подпись)

(Ф.И.О.)

Экземпляр акта с приложением на \_\_\_\_\_ листов получил:

Руководитель организации (уполномоченный представитель)

МБДОУ - Д/С № 29

(наименование организации)

(подпись)

МАШИНЕЦ НИНА БОРИСОВНА

(Ф.И.О.)